**CENTRO DE INVESTIGACION EN QUIMICA APLICADA**

**Formato de Queja y/o Denuncia**

**FECHA DE LLENADO**: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Folio número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Este formato tiene por objeto definir la información mínima que deben contener las denuncias presentadas sobre presuntos casos de vulneraciones a lo dispuesto en el Código de Ética o en el Código de Conducta, a efecto de que se investiguen los hechos señalados y, de ser el caso, se emita una determinación en la que, se podrán recomendar acciones de capacitación, sensibilización y difusión de principios, valores y reglas de integridad, que tengan por objeto la mejora del clima organizacional y del servicio público.

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 53 de los Lineamientos Generales para la integración y funcionamiento de los Comités de Ética, la información que se obtenga, genere o resguarde por las dependencias con motivo de la denuncia de casos, estará sujeta a lo establecido en las disposiciones normativas en las materias de transparencia, acceso a la información pública, protección de datos personales, y la que resulte aplicable.

Es importante señalar que el nombre y los datos personales de las personas denunciantes tendrán el carácter de información confidencial para evitar que se agrave su condición o se exponga a sufrir un daño adicional. De igual forma, será información confidencial, el nombre de la persona denunciada, en tanto no se emita una resolución, en cumplimiento del principio de presunción de inocencia.

Para denuncias formuladas de manera anónima, las personas o áreas que tuvieran conocimiento de estas mantendrán con carácter de confidencial la identidad de las personas denunciantes; la precisión de los hechos en la denuncia permitirá identificar con total certeza, el momento en que se atentó contra la esfera jurídica de la víctima. La denuncia anónima es una forma eficaz de conocer pormenores de situaciones en conflicto, sin poner en peligro a la víctima directa o a la persona denunciante-testigo del hecho, en este sentido, se protege la identidad de la persona denunciante en todo el proceso, a fin de evitar represalias, despidos o conflictos mayores. Es importante que en la denuncia anónima se tenga: Un dato de contacto de la persona denunciante en donde podría ser localizada (en este caso la opción puede ser un correo electrónico que no sea el laboral). Datos de identificación de la persona denunciada, de contar con ellos, y narración de los hechos (indicando cómo, cuándo y dónde sucedieron los acontecimientos); y en su caso, las pruebas que pueda aportar.

Instrucciones: 1) use bolígrafo y registre la información lo más legible posible. 2) No es necesario que se llenen todos los espacios si no se tiene la información. 3) Indique con X en los espacios donde se pregunta “Sí” o “No”, o en los paréntesis. 4) Al final tache todos los espacios que no se llenaron. 5) De lectura a los datos que recabó o permita que la persona denunciante lea la denuncia y una vez que esté de acuerdo con la información solicite que se firme.

1. **Datos de la persona que presenta la denuncia (que permita su fácil localización):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Sexo: Mujer ( ) Hombre ( ) Prefiero no contestar ( ) | |
| Edad: | |
| Correo electrónico personal u otro donde se le pueda localizar: |  |
| Teléfono de contacto personal u otro donde se le pueda localizar: |  |
| Nombre de una persona con la que se pueda establecer contacto. (en caso de ser menor de edad, nombre de la madre, padre, o persona tutora) |  |
| Si pertenece a un grupo de atención prioritaria (especificar) |  |
| En caso de trabajar en el sector público, incluir los siguientes datos: | |
| Unidad o área de adscripción: |  |
| Puesto que desempeña (especificar nivel jerárquico): |  |
| Nombre y cargo de la persona con nivel jerárquico inmediato superior: |  |

1. **Datos de la persona denunciada (en caso de contar con ellos):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Sexo: Mujer ( ) Hombre ( ) | |
| Edad: | |
| Institución y Unidad o Área de adscripción: |  |
| Puesto que desempeña (especificar nivel jerárquico: |  |
| Datos para localizarle (teléfono, correo, o dirección, en caso de contar con ellos) |  |
| En caso de no contar con los datos anteriores, podrá brindar información sobre el lugar en donde ocurrió el hostigamiento sexual y/o acoso sexual, domicilio, piso, oficina, puesto de la persona o cualquier dato que permita su identificación. |  |

1. **Datos del denunciante (en los casos en los que la persona denunciante sea un tercero):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Sexo: Mujer ( ) Hombre ( ) | |
| Edad: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Si pertenece a un grupo de atención prioritaria (especificar) |  |
| En caso de trabajar en el sector público, incluir los siguientes datos: | |
| Área de adscripción: |  |
| Puesto que desempeña: |  |

1. **¿Existe alguna relación laboral entre la denunciante y la persona denunciada?**

Sí ( ) Pase a la pregunta 5.

No ( ) Pase a la pregunta 6.

Otra ( ) Pase a la pregunta 7.

1. **¿Qué tipo de relación existe entre el denunciante y la persona denunciada?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Es su superior jerárquico(a) y su jefe(a) inmediato(a) | ( ) |
| 1. Es un superior jerárquico(a) que es jefe(a) inmediato(a) de su superior jerárquico(a) | ( ) |
| 1. Es un superior jerárquico(a) con quien debe tratar temas de trabajo que le encomienda su jefa o jefe inmediato(a) | ( ) |
| 1. Es una compañera o compañero de trabajo con el mismo nivel de puesto y que dependen de la misma jefa o jefe inmediato(a) | ( ) |
| 1. Es una compañera o compañero de trabajo de otra área con quien trata algunos temas en común | ( ) |
| 1. Es una compañera o compañero de trabajo que depende de usted | ( ) |
| 1. Es una compañera o compañero de trabajo que depende de un tercero | ( ) |

1. **En caso de que su respuesta haya sido “No”, describa el o los motivos por los cuales trató con la(s) persona(s) denunciada(s) en la o las ocasiones en que realizó las conductas en donde hubo vulneraciones al Código de Ética o Código de Conducta:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **En caso de que haya señalado en el tipo de relación laboral la opción “Otra” describa cuál es:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Considera que ha sido víctima de un hecho o conducta(s) relacionadas con:**

|  |  |
| --- | --- |
| Código de Ética: Artículo 1. Aplicación y obligatoriedad. El presente Código de ética es aplicable a todas la personas que desempeñen un empleo, cargo o comisión en las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, por lo que es obligatorio en cualquiera de sus niveles jerárquicos, incluyendo al personal de base y sindicalizado, y su incumplimiento será objeto de denuncia, conforme a lo dispuesto en el artículo 24 del presente instrumento.  Indicar número de principio que está afectando el cumplimiento al presente Código:   * + - 1. Legalidad       2. Honradez       3. Lealtad       4. Imparcialidad       5. Eficacia       6. Respecto a los Derechos Humanos       7. Eficacia       8. Transparencia | ( ) |
| Código de Conducta: El Código de Conducta es un documento que presenta información básica acerca de las políticas del CIQA, con el fin de proporcionar a los trabajadores y las trabajadoras del Centro, así como a los estudiantes (tesistas, servicio social, prácticas profesionales, estancias), una guía para el comportamiento y actuación en todas y cada una de sus actividades relacionadas con la organización.  Indicar número de principio que está afectando el cumplimiento al presente Código.  1.Respeto a los Derechos Humanos  2.Legalidad  3.Honradez  4.Lealtad  5.Imparcialidad  6.Eficiencia  7.Eficacia  8.Transparencia  9.Rendición de Cuentas | ( ) |

1. **Narre todo lo relacionado con los hechos denunciados sobre la falta al Código de Ética y/o Código de Conducta en su contra o en contra de otra persona (describa la situación considerando aspectos como tipo de conducta(s), así como la temporalidad, por ejemplo, momento en el que ocurre, circunstancias como horarios, dentro o fuera del trabajo, lugares, ambiente. Intente describir circunstancias de tiempo (¿cuándo?), lugar (¿dónde?) y modo (¿cómo?) lo más claro posible (Si después del texto de la narración queda algún espacio, favor de tacharlo, si requiere una hoja adicional incorporarla):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **En su caso, ¿Cuenta con elementos que sirvan como evidencia de su dicho (documentos, fotografías, correos electrónicos, mensajes, u otras evidencias)?**

Sí ( ) Describa cuáles\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No ( )

1. **¿Cuándo ha ocurrido la conducta?**

|  |  |
| --- | --- |
| En una ocasión | ( ) |
| En más de una ocasión | ( ) |
| De manera continuada hasta la fecha actual | ( ) |

1. **Fecha aproximada en la que iniciaron las conductas**

|  |
| --- |
|  |

1. **En caso de haber sido en una ocasión, precisar:**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |
| Hora. |  |
| Lugar: |  |

1. **¿Alguna persona o personas presenciaron los hechos denunciados (punto 9)?**

Sí ( ) No ( ) Pase a la pregunta 17. No sé ( ) Pase a la pregunta 17.

1. **En caso de que una o más personas hayan presenciado los hechos denunciados (punto 9), proporcione sus datos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Medio de contacto: |  |

1. **¿Las personas que han presenciado los hechos denunciados (punto 9) guardan alguna relación laboral o extralaboral con la persona denunciada?**

Sí ( ) No ( ) Pase a la pregunta 18. No sé ( ) Pase a la pregunta 18.

1. **En caso de haber respondido “Sí” describa el tipo de relación:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **¿Tiene conocimiento y/o antecedentes respecto a si alguien más ha tenido una situación igual o similar a la que usted está reportando con la misma persona denunciada?**

Sí ( ) No ( ) No sé ( )

1. **¿Existe un trato distinto hacia usted por parte de la persona denunciada en relación con el resto de las y los compañeros de trabajo?**

Sí ( ) No ( ) Pase a la pregunta 21.

1. **En caso afirmativo por favor describa detalladamente las conductas o hechos:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **¿Presenta algún padecimiento físico o emocional derivado de la conducta denunciada? (dolor de cabeza, padecimientos gástricos reiterados, enfermedades reiterativas, angustia, desgano, inseguridad, depresión, miedo, insomnio, entre otros).**

Sí ( )¿Cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No ( )

1. **¿Considera necesario recibir atención psicológica?**

Sí ( ) No ( ) No sé ( )

1. **¿Considera que su integridad física o emocional se encuentra en riesgo si no se realizan acciones inmediatas para detener las conductas denunciadas (medidas de protección)?**

Sí ( ) No ( ) No sé ( )

1. **¿Ha recibido amenazas de alguna manera con posibles represalias, por tratar de detener la situación?**

Sí ( ) No ( )

1. **Como consecuencia de los hechos ¿ha sufrido lesiones corporales, daños o perjuicios morales y materiales, pérdidas de ingresos, y/o costos por asumir medidas preventivas?[[1]](#footnote-1)**

Sí ( ) No ( ) No sé ( )

1. **¿Qué tipo de medidas o acciones le permitirían sentir más seguridad?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Considera algún dato adicional que fortalezca el seguimiento de su denuncia:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Es el deseo de la denunciante que su denuncia se haga de conocimiento a alguna instancia dentro de la dependencia o entidad:**

Sí ( ) No ( )

1. **Si su respuesta fue “Sí”, señale a cuál:**

|  |  |
| --- | --- |
| Comité de Ética | ( ) |
| Órgano Interno de Control en el CIQA | ( ) |

Nombre completo y firma de la persona denunciante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo y firma de la persona que recibió la denuncia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Esta pregunta hace referencia al daño sufrido que debe analizarse por parte de la autoridad investigadora, de acuerdo con el Protocolo. [↑](#footnote-ref-1)